



ใบคำร้องขอรับค่าสินไหมทดแทนเนื่องจากอุบัติเหตุ
กองทุนพัฒนานักศึกษา มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา

เขียนที่.....

วันที่.....

เรื่อง ขอเบิกค่าสินไหมทดแทนกรณีประสบอุบัติเหตุ

เรียน อธิการบดี

1. ผู้ได้รับอุบัติเหตุ ชื่อ - นามสกุล _____ อายุ _____ ปี ชั้น _____

รหัสนักศึกษา _____ สาขาวิชา _____ คณะ _____

ศูนย์การศึกษา _____ หมายเลขโทรศัพท์ _____

ที่อยู่ติดต่อได้ _____

ผู้ปกครองผู้ได้รับอุบัติเหตุ ชื่อ - นามสกุล _____ อาชีพ _____ อายุ _____ ปี

ที่อยู่ติดต่อได้ _____ หมายเลขโทรศัพท์ _____

2. วันที่เกิดอุบัติเหตุ วันที่ _____ เดือน _____ เวลา _____ น.

3. สถานที่เกิดอุบัติเหตุ สถานศึกษา บ้าน อื่น ๆ (โปรดระบุให้ชัดเจน) _____

4. แจ้งความที่สถานีตำรวจ _____

5. อุบัติเหตุเกิดขึ้นอย่างไร(โปรดบรรยายโดยละเอียด) _____

6. อวัยวะที่ได้รับบาดเจ็บ (โปรดระบุโดยชัดเจน) _____

7. กรณีเกิดจากอุบัติเหตุจากรถ ท่านโดยสารหรือขับซึ่งรถหมายเลขทะเบียน _____

รถคู่กรณีของท่านหมายเลขทะเบียน _____

8. ได้รับการรักษาพยาบาลที่ คลินิก โพลีคลินิก โรงพยาบาลชื่อ _____

ได้แนบ ใบเสร็จรับเงิน ฉบับจริง จำนวน _____ ฉบับ รวมเงินตามใบเสร็จ _____ บาท (เบิกได้..... บาท)

ได้แนบ ใบรับรองแพทย์ ฉบับจริง จำนวน _____ ฉบับ (ที่ระบุสาเหตุและผลของอุบัติเหตุ ตั้งแต่วันแรกที่ได้รับการรักษา ถึงวันสุดท้ายการรับการรักษา)

ได้แนบ ใบสรุปรายการการรักษา จำนวน _____ ฉบับ (กรณีใบเสร็จไม่มีรายละเอียดการรักษา - ใบเสร็จเป็นใบบวกเลข - การนอนพักรักษาตัวในฐานะผู้ป่วยใน)

ได้แนบ บันทึกประจำวันจากตำรวจ จำนวน _____ ฉบับ (กรณีอุบัติเหตุจากรถ-ถูกฆาตกรรมลอบทำร้าย ต้องระบุสาเหตุ- รายละเอียด-ผลการ เกิดอุบัติเหตุ โดยรับรองสำเนาถูกต้องจากเจ้าหน้าที่ตำรวจ)

ได้แนบ ประวัติการรักษาพยาบาล จำนวน _____ ฉบับ (กรณีเป็นผู้ป่วยในหรือกรณีที่มาวิทยาลัยฯ ต้องการให้แสดง โดยสังเกตที่ใบเสร็จจะมีค่าห้อง-ค่าอาหาร)

ได้แนบ เอกสารอื่น ๆ ประกอบ จำนวน _____ ฉบับ ดังนี้ _____

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายงานอุบัติเหตุข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ หากพบว่าปลอมแปลงเอกสาร บิดเบือนหรือปิดบังความจริงใด ๆ มหาวิทยาลัย มีสิทธิ์ปฏิเสธค่าสินไหมใด ๆ หรือเรียกคืนค่าสินไหมใด ๆ รวมทั้งดำเนินคดีความอาญาจากข้าพเจ้าได้ทันที ข้าพเจ้ายินยอมที่จะให้ใช้หนังสือฉบับนี้ หรือสำเนาหนังสือฉบับนี้แทนหนังสือมอบอำนาจ เพื่อให้สถานพยาบาลที่ทำการรักษาพยาบาลเปิดเผยประวัติการรักษาพยาบาลของข้าพเจ้า

ลงชื่อ.....ผู้ได้รับอุบัติเหตุ
(.....)
วันที่.....

<p>คำรับรอง</p> <p>รองคณบดีฝ่ายกิจการนักศึกษา/ อาจารย์ที่ปรึกษา ขอรับรองว่าผู้เบิกมีสิทธิเบิกได้ตามประกาศ ตามจำนวนที่ขอเบิก</p> <p>(ลงชื่อ)..... (.....) คณะ..... วันที่.....</p>	<p>คำอนุมัติ</p> <p>อนุมัติให้เบิกได้</p> <p>(ลงชื่อ)..... (ผศ.ดร.เจตน์สฤกษ์ อังศุกาญจนกุล) รองอธิการบดี ปฏิบัติราชการแทน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา</p>
<p>ข้าพเจ้าขอเบิกเงินเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลเนื่องจากอุบัติเหตุ จำนวน.....บาท (.....)</p> <p>(ลงชื่อ).....ผู้ได้รับอุบัติเหตุ/ผู้รับเงิน (.....)</p> <p>(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน (.....) วันที่ เดือน พ.ศ.</p>	

คำชี้แจง

1. สำเนาใบเสร็จรับเงินหรือใบแทนใบเสร็จรับเงิน ไม่ว่าจะกรณี ใด ๆ ใช้เบิกไม่ได้
2. การสิ้นสุดความคุ้มครอง : ในวันที่พ้นสภาพการเป็นนักศึกษาของมหาวิทยาลัย
3. ในกรณีสูญเสียชีวิต (โปรดกรอกรายละเอียด ในใบคำร้องขอรับสินไหมทดแทนแผ่นนี้ ให้ครบทุกช่อง)

(เตรียมเอกสารทุกรายการ จำนวน 1 ชุด พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องด้วยลายเซ็นเดียวกันทั้งชุด โดยรับผลประโยชน์ และลงวันที่รับรองสำเนาเอกสารด้วย)

 - 3.1 สำเนาบัตรประชาชน ของ ผู้เสียชีวิต-บิดา-มารดาและผู้รับผลประโยชน์ (กรณีที่เป็นผู้เยาว์ให้ใช้ ใบสูติบัตร แทนได้)
 - 3.2 สำเนาทะเบียนบ้าน ของ ผู้เสียชีวิต- บิดา- มารดาและผู้รับผลประโยชน์ (ต้องมีส่วนที่เห็นบ้านเลขที่และประทับคำว่า “ตาย” ในช่องผู้เสียชีวิต)
 - 3.3 สำเนาใบชันสูตรศพจากสถาบันนิติเวชหรือหนังสือรับรองการตายแล้วแต่กรณีการเสียชีวิต
(โดยเลขที่เอกสารต้องตรงกับที่ระบุในใบมรณบัตรและมีผลตรวจแอลกอฮอล์ในเลือดด้วย)
 - 3.4 สำเนาใบมรณบัตร (ชื่อ-นามสกุลบิดา- มารดาของผู้เสียชีวิตในใบมรณบัตร ต้องตรงกับชื่อ-นามสกุลบิดา-มารดา ในทะเบียนบ้านด้วย)
 - 3.5 บันทึกประจำวันจากสถานีตำรวจ (ที่ระบุชื่อผู้เสียชีวิต-ระบุสาเหตุ-รายละเอียด-ผลการเกิดอุบัติเหตุ ผลของคดี โดยรับรองสำเนาถูกต้องจากเจ้าหน้าที่ตำรวจเจ้าของคดี)
 - 3.6 สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล ของผู้เสียชีวิต-บิดา-มารดา,สำเนาทะเบียนสมรส,สำเนาทะเบียนหย่า,สำเนาใบมรณบัตรของบิดา,มารดา
 - 3.7 หลักฐานการจ่ายสินไหมจากบริษัทประกันภัยอื่น (ถ้ามี การเบิกจากบริษัทประกันภัยอื่นมาก่อน)
 - 3.8 เอกสารอื่นใดเพื่อใช้ในการประกอบการพิจารณาจ่ายสินไหม เช่น ผลการตรวจแอลกอฮอล์ในเลือด ผลคดีทางศาลฯฯ
(ในกรณีที่มหาวิทยาลัยฯ ต้องการโดยจะแจ้งให้ทราบภายหลัง)
4. หากมีข้อสงสัย สามารถสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ โทร. 02 – 160 – 1354

เอกสารแนบเบิกใบคำร้อง

กรณีอุบัติเหตุทั่วไป

- 1.1 คำร้องสินไหมทดแทนเนื่องจากอุบัติเหตุ/เสียชีวิต
- 1.2 ใบเสร็จรับเงิน และใบรับรองแพทย์ **ตัวจริง** ทุกโรงพยาบาลที่เข้ารับการรักษา
- 1.3 สำเนาบัตรนักศึกษาและสำเนาบัตรประชาชน ของผู้เบิกคำรักษาพยาบาล
- 1.4 สำเนาเลขที่บัญชีธนาคารกรุงเทพ ที่ยังมีการเคลื่อนไหวของบัญชีของผู้เบิกคำรักษาพยาบาล
- 1.5 สำเนาบันทึกรายการประจำวัน (กรณีประสบอุบัติเหตุจากการจราจรและมีคู่กรณี)

หมายเหตุ : เบิกได้เพียง 1 ครั้ง/กรณี เบิกจ่ายตามจริง ไม่เกิน 20,000 บาท

กรณีเสียชีวิต

1. คำร้องสินไหมทดแทนเนื่องจากอุบัติเหตุ/เสียชีวิต
2. สำเนาบัตรนักศึกษา, สำเนาบัตรประชาชน และทะเบียนบ้านของผู้เสียชีวิต
3. สำเนาบัตรประชาชน และทะเบียนบ้านของบิดาหรือมารดา
4. สำเนาใบมรณบัตร
5. สำเนารายงานการชันสูตรพลิกศพ
6. สำเนาบันทึกรายการประจำวัน
7. สำเนาเลขที่บัญชีธนาคารกรุงเทพ ที่ยังมีการเคลื่อนไหวของบัญชีของบิดาหรือมารดา
8. ใบสำคัญรับเงิน บิดาหรือมารดาเป็นผู้เซ็นรับเงิน

